Banesco SEGUROS

# PÓLIZA DE AUTOMÓVIL

## CONDICIONES PARTICULARES

| | |
|---|---|
| **Factura No.** | **1 - 140286** |
| Fecha Factura | 31 \| 08 \| 2017 |
| Póliza | 01- 26- 395 |
| Certificado | 2 |
| Página | 1 de 2 |

R.U.C. : 1269902-1-597539 DV 45

### DATOS DEL ASEGURADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre(s) y Apellido (s) o Razón Social del Asegurado: TRANSPORTE LUISA, S.A. | | | Cédula de Identidad / R.U.C. 2477995-1-815804 D.V. 7 |
| Dirección: Urb. el Nazareno,Calle Principal,Casa 97 | | | Correo Electronico TRANSPORTELUISA@YAHOO.COM |
| Provincia: Panama Oeste | Distrito: La Chorrera | Corregimiento: Guadalupe | Nacionalidad Panameña / Teléfono 507 - 345-7777 |

### DATOS DE LA PÓLIZA

| | | |
|---|---|---|
| Fecha de Emisión: 22/08/2017 | Vigencia: Desde: 22/08/2017 12 m Hasta: 22/08/2018 12 m | Forma de Pago : Mensual / Conducto de Cobro : CORREDOR |
| Sucursal : Principal | Corredor(es): 812 Saga Seguros, S.A. | 01 Cuota de: .00<br>09 Cuota de: 77.73 |

### DATOS DEL AUTOMÓVIL

**Automóvil**

Automóvil

| | | | |
|---|---|---|---|
| Marca | KENWORTH | Modelo | T600 |
| Año del Vehículo | 2001 | Uso del Vehículo | Comercial |
| Placa | 836666 | Capacidad | 2 Pasajeros |
| Número de Motor | 12033450 | Número de Chasis | 1XKAD69X71J882828 |

| COBERTURAS CONTRATADAS | SUMAS ASEGURADAS | TASA | PRIMA |
|---|---|---|---|
| **Automóvil** | | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL OBLIGATORIA | | | |
| Lesiones Corporales por Persona | 5,000.00 | | |
| Lesiones Corporales por Accidente | 10,000.00 | | |
| Daños a la Propiedad Ajena | 5,000.00 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL COMPLEMENTARIA | | | |
| Lesiones Corporales por Persona | 95,000.00 | | |
| Lesiones Corporales por Accidente | 290,000.00 | | |
| Daños a la Propiedad Ajena | 95,000.00 | | |
| ENDOSO DE NAVIERA | | | 660.00 |
| Endoso de Naviera | | | 660.00 |
| SEGURO CONTIGO | | | |

Forman parte de la póliza los Endosos:

### DEDUCIBLES

| | |
|---|---|
| Daños a la Propiedad Ajena | B/. 1,250.00 |

### ACREEDOR/BENEFICIARIO

### DATOS DEL CERTIFICADO

| | | |
|---|---|---|
| Tipo Movimiento : Endoso | Fecha de Efectividad: Desde : 22/08/2017 Hasta: 22/08/2018 | Sub Total Prima : B/. 660.00 |
| OBSERVACIONES: | | Impuesto : B/. 39.60 |
| | | Gastos : B/. 0.00 |
| | | Total a Pagar : B/. 699.60 |

### AUTORIZACION Y COMPROMISOS

**QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE EL ASEGURADO HA LEÍDO LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y ENDOSOS QUE FORMAN PARTE DE ESTA PÓLIZA.**

### CAUSALES DE CANCELACION

**1. Si a la COMPAÑÍA le fuere cancelada la autorización para operar en el ramo de seguros en el que esté considerado este contrato. Esta terminación se producirá a partir del día hábil siguiente al de la recepción de la notificación de terminación enviada al CONTRATANTE o al ASEGURADO de cualquier fecha posterior que se señale en la misma. La devolución de prima a que hubiere lugar deberá estar a disposición del CONTRATANTE o del ASEGURADO dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la notificación.**
**2. Al final del Período de la vigencia indicado en las CONDICIONES PARTICULARES.**
**3. Por falta de pago de la prima correspondiente en la fecha de su exigibilidad, vencido el periodo de gracia, vencido el período de suspensión y que el ASEGURADO haya recibido el Aviso de Cancelación por parte de la COMPAÑÍA.**
**4. Cuando el ASEGURADO haya solicitado la anulación de este seguro.**
**5. Declaración falsa o inexacta de hechos conocidos por el asegurado que afecten el riesgo, por representación fraudulenta, declaraciones o descripciones erradas o retención de información.**
**6. Al ser traspasados los bienes del asegurado a un tercero,**